

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

.....
imię i nazwisko
uczestnika

.....
miejsowość i data

Vena Sp. z o.o.
Turmoncka 10/52
03-254 Warszawa
Tel. 508 517 994
szkolenia@vena.edu.pl

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Ja niżej podpisany informuję o moim
odstąpieniu od Umowy o Świadczenie Usług odnośnie Warsztatu pod nazwą:

.....
organizowanego przez Akademię Vena w terminie

.....
podpis